

فرم مجوز دفاع نهایی پایان نامه دکترا

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجناب به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع دکتری در رشته - گرایش آماده دفاع نهایی از پایان نامه خود می‌باشم. خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را صادر فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو
امضاء و تاریخ

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با احترام به اطلاع می‌رساند جلسه دفاع از پایان نامه آقای/ خانم در روز مورخ ساعت در محل برگزار می‌شود. خواهشمند است دستور فرمایید ضمن بررسی پرونده تحصیلی دانشجو، مراتب به این دانشکده ابلاغ گردد. همچنین اسامی هیأت داوران به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

- | | |
|----|----|
| ۱- | ۲- |
| ۳- | ۴- |
| ۵- | ۶- |

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده
امضاء و تاریخ

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده
امضاء و تاریخ

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

به اطلاع می‌رساند برگزاری جلسه دفاعیه نهایی مذکور از نظر حوزه تحصیلات تکمیلی دانشگاه بلامانع است. ضمناً از جناب آقای تقاضا می‌شود به عنوان نماینده حوزه تحصیلات تکمیلی دانشگاه در جلسه دفاعیه مذکور شرکت فرمایند.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

امور خوابگاه‌ها

دفتر آموزش‌های آزاد

(ویژه دانشجویان خوابگاهی)

(ویژه دانشجویان شبانه و بورسیه)

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ

امضاء و تاریخ

۱- اینجانب به عنوان داور مدعو از دانشگاه با مرتبه علمی
یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از
پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

۲- اینجانب به عنوان داور مدعو از دانشگاه با مرتبه علمی
یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از
پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

۳- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم
جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

۴- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم
جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

۵- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم
جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

۶- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای/ خانم
جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرده که در تاریخ ساعت برگزار می شود، دریافت نموده ام.

امضاء

عنوان پایان نامه:

* اینجانب دانشجوی خوابگاهی نمی باشم و از خوابگاه استفاده نمی کنم. (مخصوص دانشجویان غیرخوابگاهی)

تاریخ
امضاء دانشجو

شماره تلفن ضروری: